



Farsund Voksenopplæring
**SØKNAD OM SPESIALUNDERVISNING
PÅ GRUNNSKOLENS OMRÅDE**
2024/2025

Søkers navn og etternavn:

Søker du for første gang?
(Begge sidene må fylles ut)

Søker du om forlengelse av et tilbud?
(Du kan gå til neste side)

Adresse: Fødselsnummer (11 siffer):
.....
..... Telefon:

Boform: Egen bolig Hos foreldre/foresatte
 Bolig tilknyttet bofelleskap Omsorgsbolig
 Annet:

Svar på søknaden sendes:

- Søker selv
 Annen adresse:

Andre som det kan bli aktuelt å samarbeide med:

(Navn, tlf. og hvilket forhold de har til søker (f.eks foresatt, hjelpeverge, verge)):

.....
.....
.....

Opplysninger som har betydning for opplæring og tilrettelegging (f.eks.):

- Språk-/talevansker
 Lese og skrivevansker
 Synsvansker
 Hørselsvansker
 Kognitive vansker
 Lærevansker

Er skaden medfødt:
Er skaden ervervet:

Annet:

.....
.....
.....

Transport til skolen:

- Kan gå/sykle (under 4 km) Kjører egen bil
 Kan ta buss Har med ledsager
 Trenger drosje (må ha legeerklæring) Fastlege:.....

Hva trenger du å lære?

Fag fra grunnskoleopplæringen:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Norsk | <input type="checkbox"/> Samfunnsfag |
| <input type="checkbox"/> Matematikk | <input type="checkbox"/> Naturfag |
| <input type="checkbox"/> Engelsk | <input type="checkbox"/> KRLE |

Grunnleggende ferdigheter:

- Å kunne lese
- Å kunne regne
- Å kunne skrive
- Muntlige ferdigheter
- Digitale ferdigheter

Annet:

Mitt mål for opplæringen:

(For å få timer på Voksenopplæringa, og for å få best mulig tilpasset undervisning, er det viktig at dette pkt. begrunnes!)

Det søkes om timer pr. uke.

- Hele skoleåret
- Høst 2024
- Vår 2025

Vedlegg: Individuell plan

Legeerklæring

Siste individuelle opplæringsplan

Annet:.....

Pedagogisk- Psykologisk tjeneste (PPT) skal gjøre en sakkyndig vurdering av retten til spesialundervisning (Opplæringslova § 5-1). Jeg godkjenner derfor at PPT får tilgang til søknaden og nødvendige dokumenter. Ja Nei

Jeg gir også mitt samtykke til at Farsund Voksenopplæring og PPT kan ta kontakt med andre for å innhente nødvendige tilleggsopplysninger for vurdering av søknaden. Ja Nei

dato

underskrift

Søknad sendes: **Farsund Voksenopplæring, Nordbygdveien 405, 4560 VANSE**
Henvendelser: **tlf. 47 63 01 54**

Søknadsfrist: **12. april 2024**